MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	
SERIAL NO.	FILING DATE
ł	
APPLICANT(S)	

CL	A	I	Й	S

	AS FILED IND. DEP.			TER	AFTER		
			IND.	DEP.	1 AMENDMENT IND. DEP.		
1	T		į.	DEI.	AIND.	DEL	
2		1					
3		1					
4							
5 6	1						
7		/					
8				-,			
9			- · -				
.10				,			
11							
12 13							
14							
15							
16				-			
17							
18							
19		f					
20 21							
22							
23							
24							
25							
26 27							
28							
29							
30							
31							
32							
33 34							
35							
36							
37							
38-		· · · - · · ·					
_37			· · - ·				
40							
42					-		
43							
44							
45							
46							
47							
48 49							
50		 -					
OTAL IND.		₽ [=	Fr	#		4	
OTAL DEP		– 3	2	<u> </u>			
TOTAL CLAIMS			\$		É		

PTO - 1360 (REV. 11/04)

		AS FILED		-1	AFTER			AFTER 2 MAMENDMENT		
		IND.	DEP	. IN	D.	DEP	7	IND		
51	4									
52	4									
53			 			ļ				
54 55	╌		ļ			<u> </u>	_ _			
56						ļ	4			
57	╅			╁─			- -			
58	╅			1-			╂		- 	
59	1			1			╅			
60	I						1		 	
61	1						1			
62	4		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
63	- -			4			L			
64	╂			-	_		1			
66	╁			-		· · · · ·	4			
67	╁			1	-		╂╌		 	
68	╁			1-	\dashv		╂		 	
69	1			1	十		╁╴			
70	L						1		 	
71	L						1		1	
72	╄									
73	-			!	_		L			
74 75	-				-		!			
76	╁			 	-		-		 	
77	-			 			┞		 	
78	†				_		1		 	
79					\neg		1		 	
80	乚									
81	_									
82	_				_		_			
83 84					-		_		ļ	
85	┢						_		ļ	
86		 -			+		<u> </u>			
87					+					
88										
89 -										
90	L.,									
91					\perp					
92	 				4_		<u> </u>			
93					- -		ļ			
95	-				- -					
96	_				+					
97					╁					
98					+					
99							_			
100										
TOTAL IND.			#			+			1	
TOTAL DEP.					\				←	
TOTAL CLAIMS		H								
			DEPART			7 - 52.53				